

Patientenfragebogen



Liebe Patientin, lieber Patient,

Ihre Meinung ist uns wichtig: Aus diesem Grund bitten wir Sie, uns eine kurze Rückmeldung zu Ihrem Krankenhausaufenthalt zu geben, damit wir uns noch besser auf Ihre Wünsche und Bedürfnisse einstellen können.

Die Angabe von Namen, Anschrift oder E-Mail-Adresse ist freiwillig, ermöglicht uns aber eine Kontaktaufnahme bei konkreten Problemen oder Beschwerden. Die Daten des Fragebogens werden nur zu statistischen Zwecken im Rahmen der Qualitätssicherung erhoben. Wir garantieren, dass persönliche Daten nicht an Dritte weitergegeben werden oder durch Dritte eingesehen werden können. Selbstverständlich können Sie den Fragebogen anonym absenden.

Wann wurden Sie aufgenommen? Wann wurden Sie entlassen?

Wie alt sind Sie? Geschlecht männlich weiblich

In welcher Fachabteilung haben Sie gelegen? Innere Medizin Chirurgie Frauenheilkunde | Geburtshilfe

Welche Station war für Sie verantwortlich?

Wurden Sie an der Information freundlich empfangen?	ja	nein
Der Empfang in der Aufnahme war freundlich?	ja	nein
Wurden Sie über die Möglichkeiten der Wahlleistungen informiert?	ja	nein
Das Krankenhaus macht einen sauberen Eindruck.	ja	nein

Bitte vergeben Sie Schulnoten von 1-5

1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft

1 2 3 4 5

Wie zufrieden waren Sie mit der ärztlichen Versorgung?

Wie zufrieden waren Sie mit der pflegerischen Versorgung?

Wie beurteilen Sie den Umgang in	<ul style="list-style-type: none">• Röntgenabteilung• Physiotherapie• Labor• Zentral-OP• Kreißsaal• Säuglingszimmer• Endoskopie• Ambulanz• EKG• Sozialdienst• Helferkreis
----------------------------------	---

Wie abwechslungsreich fanden Sie das Essen?

Wie ausreichend war das Essen?

Wie schmackhaft war das Essen?

Freiwillige Angaben

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Für Anregungen und Verbesserungsvorschläge nutzen Sie bitte die nächste Seite.

Patientenfragebogen



Für Änderungs- und Verbesserungsvorschläge sind wir dankbar. Wir benötigen Ihre Meinung, denn wir sind bemüht, Ihnen und den nachfolgenden Patienten die bestmögliche Versorgung anzubieten.

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

Was hat Ihnen überhaupt nicht gefallen?

Welchen Verbesserungsvorschlag können Sie uns machen?

Wie sind Sie auf uns bzw. auf die Kreisklinik aufmerksam geworden?

- bereits Patient gewesen
- nächstgelegenes Krankenhaus
- durch Empfehlung des Haus- bzw. Facharztes
- durch Empfehlung von Freunden/Bekannten/Nachbarn
- durch Internet/Prospekt/Presse/TV
- sonstiges

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!